



TSH 检验在育龄期妇女优生优育中的指导价值分析

贺国梅 (湖南省株洲市攸县妇幼保健计划生育服务中心 412300)

摘要: **目的** 评价促甲状腺激素 (TSH) 检验在妇女育龄期优生优育中的价值。方法 以 2015 年 1 月~2016 年 12 月在我院进行孕前检查育龄妇女 1200 例, 随机将该组妇女按照不同年龄与不同 TSH 水平进行分组, 根据检验情况, 分析 TSH 检验在育龄期妇女优生优育中的作及价值。结果 检验后, 比较 20~30 岁组与 30~40 岁组的异常率, 差异无统计学意义 ($P>0.05$) 40~50 岁组与以上两组比较, 检验结果异常率相对较高, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 对育龄期妇女进行 TSH 检验, 能及早发现妇女在育龄期甲状腺功能各种异常结果, 因此, TSH 检验对于优生优育有极其重要的意义。

关键词: 甲状腺 育龄期妇女 TSH 优生优育

中图分类号: R458+1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 13-099-01

甲状腺是人体非常重要的腺体, 属于内分泌器官。其主要功能就是制造甲状腺激素, 控制使用能量的速度、制造蛋白质、调节身体对其他荷尔蒙的敏感性。甲状腺激素在维持女性的生殖系统功能方面发挥着极其重要的作用。甲状腺疾病对育龄期妇女存在非常大的影响。育龄期妇女随着自身体内其他内分泌激素的变化, 容易导致甲状腺激素分泌异常, 从而在妊娠期发生一系列的并发症, 严重影响胚胎及胎儿发育。因此, 及早检测筛查育龄期妇女甲状腺激素异常, 对优生优育是非常必要的。促甲状腺激素是腺垂体分泌的促进甲状腺的生长和机能的激素, 具有促进甲状腺滤泡上皮细胞增生、甲状腺激素合成和释放的作用。促甲状腺激素的检验, 是反映甲状腺疾病的一项重要依据。本文以在我院进行婚前检查的 1200 例育龄期妇女作为研究对象, 对 TSH 检验在育龄期妇女优生优育中的作用意义进行研究分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2015 年 2 月至 2016 年 12 月在我站接受孕前检查的 1200 例育龄期妇女为研究对象, 纳入标准: ①均为已婚妇女; ②年龄小于或等于 45 岁; ③检测前 6 个月内无怀孕; ④无地方性甲状腺肿瘤区生活史; ⑤无甲状腺疾病史及家族史。排除标准: ①年龄大于 45 岁; ②甲状腺功能异常性疾病; ③近 1 个月内服用用锂剂、性激素及其他影响甲状腺功能的药物者。年龄 20~45 岁, 平均年龄 (30.5 ± 4.5) 岁。将该组受试者按照年龄的不同分为 20~30 组、30~40 组、40~45 组, 分别有 864 人 (72.0%)、275 人 (23.0%)、61 人 (5.1%)。

1.2 方法

检查内容。该组育龄期妇女入院后, 由专业人员对其进行体格检查、妇科检查、妇科 B 超检查, 询问其家族相关病史。实验室检查内容有: 血常规、尿常规、肝功能、肾功能、血糖、白带常规、梅毒筛查、TSH 检查、TORCH 检查等。

1.2.2 TSH 检测方法。

常规抽取空腹肘静脉血, 将采集的血液标本置于真空采血管中, 应用电化学发光免疫法, 采用自动电化学发光法免疫分析系统及相关试剂。检测数据在室内质控在控的情况下获得, 由我院检验科人员进行检测, 严格按照操作标准进行。非妊娠期妇女 TSH 正常值的参考范围 0.35~5.50 mU/L。根据检测 TSH 水平的不同, 分为三个等级 TSH<0.3 mU/L、TSH>4.8 mU/L 以及正常组。

1.3 统计学处理

将所得数据输入统计学软件 SPSS15.0, 双人核对, 计量资料采用百分比 (%) 表示, 比较采用卡方 (χ^2) 检验, 若 $P \leq 0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

该组妇女的 TSH 的范围为 0.09~5.12 mU/L, 异常率为 5.4% (65/1200)。在 20~30 岁组与 30~40 岁组的 TSH 异常率比较无统计学意义 ($P>0.05$) 但以上两个年龄组的异常率均低于 40~45 岁

组, 有统计学意义 ($P<0.05$, 见表 1)。结果显示随着年龄的增长, TSH 的异常率呈现逐渐上升的趋势。

表 1 1200 例育龄期妇女 TSH 检测结果分析

年龄 (岁)	n	<0.3 mU/L	>4.8 mU/L	正常 (n/%)
20~30	864	23/2.7	17/2.0	824/95.4
30~40	275	8/2.9	7/2.5	260/94.5
				51/83.6△
40~45	61	5/8.2	5/8.2	▽
合计	1200	36/3.0	29/2.4	1135/94.6

注: 与 20~30 岁组相比, $\triangle P<0.05$; 与 30~40 岁年龄组相比, $\nabla P<0.05$ 。

3 讨论

育龄期妇女发生甲状腺疾病的概率较高, 妊娠合并甲状腺疾病可导致早产、流产、先天性畸形等并发症。因此, 对育龄期妇女进行甲状腺功能水平的检测, 筛查甲状腺疾病已经引起广泛的重视。就目前而言, 孕前检查时进行甲状腺功能检查, 已经成为优生优育筛查的重要项目。TSH 是反应甲状腺功能最敏感的指标, 主要功能是刺激甲状腺激素合成和促进甲状腺滤泡细胞生长。有研究显示, 育龄期妇女患甲状腺疾病的概率仅次于妇科疾病[3]。本研究结果显示, 育龄期妇女的 TSH 异常率比较高, 而且随着年龄的增长, TSH 的异常率逐渐升高, 以 40~45 岁组异常率最高。引起 TSH 异常的因素较多, 有病理因素、生理因素及环境因素等。对于经过 TSH 筛查异常的育龄期妇女在怀孕前可采取有效措施预防和控制甲状腺疾病的发生, 以避免不良后果, 提高出生人口的质量。综上所述, 育龄期妇女存在一定比例的甲状腺功能异常, 对其进行 TSH 检查对于优生优育筛查是十分有必要的。

参考文献

- [1]朱锦霞.TSH 检验在育龄期妇女优生优育中的指导价值分析[J].临床医学研究与实践, 2016, (01): 75.
- [2]孙君拓.TSH 检验在育龄期妇女优生优育中的指导价值[J].实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2016, (13): 191-192.
- [3]丘文慧, 蔡瑞云.血清铁蛋白水平与育龄期妇女血清甲状腺激素和促甲状腺激素水平的关系分析[J].包头医学院学报, 2016, (04): 3-4.
- [4]孟宪玲, 陈忠领, 牛丽, 李丽莎.宝安区育龄期妇女孕前 TSH 的检测分析及 TPOAb 筛查对优生优育意义的研究[J].国际检验医学杂志, 2014, (09): 1210-1212.
- [5]武春梅, 李玲, 杜叶平, 尹莉莉, 李霞莲.不同孕期不同年龄段孕妇甲状腺激素水平的研究分析[J].国际检验医学杂志, 2013, (10): 1324-1326.